



INSTITUTO DE SEGUROS DE JUJUY

ALVEAR 745 Tel. 4221248 - 4221250
4600 San Salvador de Jujuy

DEPOSITO GENERAL

RECIBO DE ENTREGA VARIOS

S. S. DE JUJUY ____ DE ____ DE ____

En el día de la fecha recibí del Instituto de Seguros de Jujuy los PRODUCTOS que se detallan a continuación.

DESCRIPCION	CANTIDAD	VENCIMIENTO
1- _____		
2- _____		
3- _____		
4- _____		
5- _____		
6- _____		

Apellido y Nombre del Titular: _____

Num. De af: _____

Apellido y Nombre del benef: _____

Num. De af: _____

Numero de expediente _____ N° Recibo _____

FIRMA _____ ACLARACION _____

DIRECCION COMPLETA _____

D. N. I: _____

TEL: _____

OBS: _____

ENTREGO: _____

FIRMA Y LEGAJO